

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования муниципального образования Плавский район
«Дом детского творчества»

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
301471, Российская Федерация, Тульская область, г. Плавск, ул. Победы, дом 20;

301471, Российская Федерация, Тульская область, г. Плавск, ул. Победы, дом 20;

место нахождения и место осуществления деятельности,

7132004660

идентификационный номер налогоплательщика,

1027103071456

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

№ п/п	Наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (заняты) на рабочем месте	Индивидуальный номер рабочего места	Численность занятых работников в отношении каждого рабочего места
1	Методист	2	1
2	Концертмейстер	5	1
3	Уборщица	11	1
4	Гардеробщик	12	1

по результатам идентификации не выявлены вредные и (или) опасные производственные факторы или условия труда по результатам исследований (испытаний) и измерений вредных и (или) опасных производственных факторов признаны оптимальными или допустимыми, условия труда соответствуют государственным нормативным требованиям охраны труда.

Декларация подана на основании

Заключение эксперта № 372/18-СЗЭ от 15.10.2018 Б.А. Гуреев (№ в реестре: 161)

Протоколы № 2/372/18-О от 02.10.2018; 5/372/18-ТМ от 02.10.2018; 11/372/18-ТЖ от 02.10.2018; 12/372/18-ТЖ от 02.10.2018

(реквизиты заключения эксперта организации, проводившей специальную оценку условий труда, и (или) протокола (протоколов) прочтения исследований (испытаний) или измерений вредных и (или) опасных производственных факторов

Специальная оценка условий труда проведена

Общество с ограниченной ответственностью "Центр Охраны Труда "Профи";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 120

регистрационный номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)

Дата подачи декларации

27.11.2018 г.



(Handwritten signature)
(подпись)

Илюхина Любовь Алексеевна

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

(наименование территориального органа Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)

(дата регистрации)

(регистрационный номер)

М.П.



(инициалы, фамилия должностного лица территориального органа
Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)